

|  |  |
| --- | --- |
| Назив Подносиоца Захтева: |  |
| Овлашћено лице подносиоца Захтева: |  |
| Назив пројекта: |  |
| Место и датум: |  |

**ИЗЈАВА О ПАРТНЕРСТВУ**

Овом изјавом се потврђује да ће \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(уписати назив удружења/установе који је партнер)* из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(уписати општину или град)*, матични број \_\_\_\_\_\_\_\_*(уписати број),* уколико Пројекат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(уписати назив пројекта који се пријављује)*буде одобрен, учествовати у реализацији Пројекта у својству партнера са Носиоцем пројекта *(уписати назив носиоца пројекта)* из \_\_\_\_\_ (*уписати град/општину)* у складу са елементима наведеним у Пријавном формулару пројекта.

Печат и потпис овлашћеног лица

**Напомена:**   
*- Изјава о партнерству представља саставни део документације коју Подносилац захтева за донацију/спонзорство доставља НИС а.д. Нови Сад*

*- Скенирану Изјаву доставити с потписом и печатом овлашћеног лица у ПДФ формату*

*- Попуњавање обрасца Изјаве руком није дозвољено, изузев потписа*